

Приложение 1
к Порядку предоставления
отдельным категориям родителей
(законных представителей) льгот
по родительской плате за
присмотр и уход за детьми,
осваивающими образовательные
программы дошкольного
образования в муниципальных
образовательных организациях,
реализующих образовательные
программы дошкольного
образования

Заявление

Прошу _____
(снизить размер, освободить от родительской платы)
за присмотр и уход за моим ребенком _____
" ____ " _____ года рождения
в _____
(наименование образовательной организации)
Так как _____

Обязуюсь в течение 7 календарных дней информировать образовательную
организацию о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на
освобождение от родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком
либо изменение ее размера.

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____/ _____ 20 __ г.
(ФИО) (подпись)

оборотная сторона заявления

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)
Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____ выдан _____
(кем и когда выдан)



Проживающий (ая) по адресу _____
даю свое согласие образовательной организации на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в том числе с правом предоставления сведений в управление образования администрации муниципального образования «Город Астрахань» (юридический адрес: 414024, г. Астрахань, ул. Б. Хмельницкого, д. 29; почтовый адрес: ул. Никольская, 10/ ул. Ульяновых, 14) на распространение с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств моих персональных данных и моего ребенка, а именно: паспортные данные (копии паспорта), копию свидетельства о рождении ребенка (источник - третье лицо, которому могут быть переданы персональные данные), а также на систематизацию, накопление, хранение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием автоматических средств и /или без использования таких средств полученных персональных данных. Обработка персональных данных осуществляется с целью

Согласие действует на период обучения в образовательной организации и период дальнейшего хранения документов в установленный срок.

(ФИО)

/ _____
(подпись)

20 ____ г.



